

TOWN OF AMHERST APPLICATION FOR A TAXI DRIVER/CHAUFFEUR LICENSE

To the Local Permit Agent: Date: 12/8/09
The undersigned hereby applies for a Taxi Driver/Chauffeur License in accordance with the provisions of the Statutes relating thereto:
NAME: Majaira Garay
NAME: Majaira Garay ADDRESS: 491 Bridge Rd Apt 2433 Florence, MA 0106
TELEPHONE: 4/3 727-8807
NAME OF COMPANY FOR WHICH YOU WILL BE DRIVING TAXI:
DATE OF BIRTH: 4/21/8C SOCIAL SECURITY #:
HEIGHT: 51 WEIGHT: 150/65 HAIR: black EYES: Brown
DRIVER'S LICENSE #: 572308168
DATE OF EXPIRATION: 10/21/2013
I HAVE NOT BEEN CONVICTED OF A CRIME IN THE LAST FIVE (5) YEARS.
APPLICANT'S SIGNATURE: (JOYCUR Lang)
APPROVED MOT APPROVED: Nate Limiter 1 13/15/2009 Chief of Police Date
그렇게 그는 사람이 그는 사람이 없어요. 그리는 사람이 없는 사람이 그는 사람이 나를 하면 하면 하면 사람이 살아왔다. 그리는 사람이 그는 사람이 그는 사람이 그리는 사람이 되는 사람이 되는 사람이 되는 것이 되었다. 그리는 사람이 되는 사람이 그리는 사람이 되는 것이 되었다. 그리는 사람이 되었다면 살아보는 것이 없는 것이 없다.
Date Approved/Denied: License #
Remarks: